



info@itvlarotonda.com

## AUTORIZACION

D/Dña.....

con D.N.I.....

AUTORIZO A:

D/Dña.....

con D.N.I.....

A realizar los tramites en Inspección Técnica de Vehículos :

.....  
.....

En ..... a .... de ..... de .....

Firma del autorizante